

(裏)

現住所
氏名

上記の者が下記の期間失業していたことを証明します。

年 月 日

公共職業安定所長

記

1 求職の日から 日間(待期日数)

2 年 月 日から 日間
年 月 日まで

公共職業安定所長の意見

雇用保険法第32条、第33条第1項及び第2項並びに第34条第1項の規定に該当する事実の有無の確認について記入してください。